

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 ○年 ○月 ○日

豊橋市長 宛

申請者 氏名 豊橋 花子住所 〒 440-8501 豊橋市今橋町1番地電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇、(0532) 〇〇-〇〇〇〇被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

※転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	<u>豊橋 次郎</u>
	住民票に 記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日		<u>〇〇〇〇</u> 年 <u>〇</u> 月 <u>〇</u> 日
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他		
転入元の市町村 <small>※接種券を送ってきた市町村</small>	<u>〇〇</u> （都道府 <u>県</u> ） <u>〇〇</u> （ <u>市</u> 区町村）		
接種状況 <small>※接種済証、接種記録書、接種証明書 を提出される方は、本欄は 記入不要です。</small>	<input type="checkbox"/> 未接種 1回目接種日： 令和 <u>〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日 ワクチンの種類： <u>ファイザー</u> 2回目接種日： 令和 <u>〇</u> 年 <u>〇〇</u> 月 <u>〇〇</u> 日 ワクチンの種類： <u>ファイザー</u> 3回目接種日： 令和 年 月 日 ワクチンの種類： 4回目接種日： 令和 年 月 日 ワクチンの種類：		

※接種したすべての情報
をご記入ください

委任状

- ・この委任状は必ず本人(委任者)が記入してください。
- ・代理人の本人確認書類(運転免許証等)の写しを添付してください。

令和 ○年 ○月 ○日

委任する人 (頼む本人)	住所	豊橋市今橋町1番地
	氏名	豊橋 次郎
	生年月日	大正 昭 和 ・平成・令和 ○○年 ○月 ○日
委任される人 (代理人)	住所	豊橋市今橋町1番地
	氏名	豊橋 花子

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナワクチンの接種券発行申請書について委任します。